



**UNIVERSIDAD VERACRUZANA**  
**SECRETARÍA ACADÉMICA**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN ESCOLAR**  
**MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE**  
**FORMATO PARA **MOVILIDAD** ESTUDIANTIL**

				FOLIO
		FECHA	PERÍODO	
				202301
DATOS DEL ALUMNO				
MATRÍCULA(ID)	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO DE ORIGEN				
PROGRAMA ACADÉMICO			ENTIDAD ACADÉMICA (FACULTAD)	
			FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y AGROPECUARIAS	
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA	
ESCOLARIZADO	POZA RICA - TUXPAN		CIENCIAS BIOLÓGICAS-AGROPECUARIAS	
SECRETARIO		LUGAR		SELLO
MTRA. DIANA LAURA DIAZ INOCENCIO		TÚXPAN, VER.		
DATOS DEL PROGRAMA ACADÉMICO O DEPENDENCIA RECEPTORA				
PROGRAMA ACADÉMICO			ENTIDAD ACADÉMICA(FACULTAD) O DEPENDENCIA	
MODALIDAD	CAMPUS O REGIÓN		AREA ACADÉMICA	
NRC	EXPERIENCIA EDUCATIVA O CURSO			No. DE CRÉDITOS
NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO O RESPONSABLE			LUGAR, FECHA Y SELLO	
FIRMA DEL ALUMNO			OBSERVACIONES	